

INFONOTA

Aan: aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), bijstandsorganisaties, diensten ondersteuningsplan (DOP), groenezorginitiatieven, multidisciplinaire teams (MDT), multifunctionele centra (MFC), observatie-/ diagnose- en behandelingsunits (ODB), organisaties voor vrijetijdszorg, ouderinitiatieven, forensische VAPH-units, vergunde zorgaanbieders (VZA), gebruikersverenigingen met informatieloket

26/11/2021

INF/21/106

Contactpersoon Ellen De Visscher - Ward De Bruecker - Lander Huygens

E-mail avf@vaph.be

Telefoon 02 249 36 66

Bijlagen /

Verderzetting van de dienstverlening tijdens vierde golf COVID-19

Ondanks de vaccinatiecampagne heerst er momenteel een vierde golf van de COVID-19-pandemie in de algemene samenleving. We zien die vierde golf weerspiegeld binnen de VAPH-sector: er zijn opnieuw meerdere en grotere uitbraken en er is een stijging van afwezige personeelsleden wegens besmetting of quarantaine.

Ondanks die problemen merken we dat de voorzieningen hun verantwoordelijkheid opnemen. Het eerste doel blijft immers het maximaal verderzetten van de zorg en ondersteuning. De richtlijnen blijven in deze ongewijzigd, zoals laatst geactualiseerd in de infonota van 7 oktober INF/21/91 - [Loslaten van richtlijnen op basis van gedefinieerde situaties 0, 1, 2 en 3](#) en aangevuld met de huidige richtlijnen rond mondkmaskergebruik, gecommuniceerd op 28 oktober [INF/21/98 - COVID-19: bijsturing van het](#)

[mondmaskergebruik](#). Binnen de huidige situatie wordt er niet overgegaan tot structurele afbouw of stopzetting van de zorg en ondersteuning. IDO's blijven maximaal uitgevoerd.

De VAPH-sector is een zeer diverse sector. We blijven dus bij de algemene richtlijnen. We weten dat het een moeilijke opdracht is, maar iedere situatie is anders, en organisaties zullen dus verder moeten werken op basis van risico-inschattingen op organisatieniveau en op niveau van de individuele gebruiker om van daaruit voor de eigen werking de meest gepaste maatregelen te nemen.

Het VAPH roept nogmaals op om alle preventieve en hygiënische maatregelen te blijven handhaven. In de werking wordt best, rekening houdend met het profiel van de gebruikers en de werking, maximaal ingezet op het vermijden van hoogrisicocontacten. Dat maakt dat de contactopsporing vlotter kan verlopen en bij een (vermoedelijke) besmetting gericht en beperkter kan worden ingegrepen. We raden sterk aan dat die gebruikers die het aankunnen, en die ofwel enkel gebruik maken van dagondersteuning of tijdens de dagondersteuning in contact komen met niet-residentiële gebruikers, een mondmasker dragen, zeker op momenten dat er onvoldoende afstand kan bewaard worden. Waar mogelijk en nodig kan het werken in vastere bubbels als preventie gehanteerd worden.

We wijzen er ook nog eens op dat voor personeel dat in quarantaine moet geplaatst worden, alleszins al tot 31 december 2021 gebruik kan gemaakt worden van het stelsel van tijdelijke werkloosheid wegens overmacht corona. Periodes van tijdelijke werkloosheid komen binnen uw subsidiedossier weer vrij voor vervanging en subsidiëring.

Niettemin kampen sommige zorgaanbieders met een ernstige absentie door ziekte of quarantaine door COVID-19. Als dat zich voordoet, herinneren we aan het stappenplan dat kan gevolgd worden voor de inschakeling van extra personeel of lokale ondersteuning. We verwijzen daarvoor naar de geactualiseerde infonota '[Omgaan met clusteruitbraak COVID-19](#)'. Als het ondanks die ondersteuning niet mogelijk is om de dienstverlening verder te zetten, dan kan, rekening houdend met zowel de draagkracht van gezinnen als van het personeel, een tijdelijke vermindering van de ondersteuning of sluiting overwogen worden. Waar mogelijk en nodig worden alternatieven voorzien. De zorgaanbieder bespreekt dat voorafgaandelijk met het collectief overleg. Ondanks het grote aantal besmettingen beschikken we nu over meer materiaal dan tijdens de start van de pandemie. Sluitingen om preventieve redenen kunnen niet.

De individuele dienstverleningsovereenkomst blijft rechtsgeldig, en moet uitgevoerd worden. Maar de zorgaanbieder kan zich in uitzonderlijke omstandigheden beroepen op overmacht. Dat brengt mee dat de

sluiting of vermindering tijdelijk en gericht moet zijn. Het is ook van belang dat de beslissing op een weloverwogen manier genomen wordt, na overleg met een medisch verantwoordelijke en het collectief overleg. Hoewel het VAPH als agentschap van de Vlaamse overheid zorg en ondersteuning mogelijk maakt door een systeem van vergunningen en financiering met budgetten, is de individuele dienstverleningsovereenkomst tussen de gebruiker en de zorgaanbieder de juridische grondslag voor de te leveren ondersteuning. Als een gebruiker de overmacht aanvecht bij de rechtbank, is het aan de rechtbank om daarover te oordelen.

Wat de bezoekenregeling betreft, blijft het principe gelden dat elke gebruiker recht heeft op bezoek. Ook in het geval van uitbraken is minstens een bezoeker per week per gebruiker toegelaten. Uitzonderlijk en beperkt in tijd kan een bezoekstop gelden. Die beslissing wordt voorafgaandelijk besproken met het collectief overleg. De zorgaanbieder informeert de gebruikers en hun netwerk over de bezoekstop en wanneer de normale bezoekenregeling hernomen zal worden. Alternatieve mogelijkheden (online,...) kunnen overwogen worden. Gebruikers die in quarantaine of isolatie geplaatst zijn, kunnen gedurende de periode dat die quarantaine of isolatie loopt, geen bezoekers ontvangen. Bezoek aan palliatieve gebruikers moet in elk geval mogelijk blijven.

Het VAPH wil de situatie in de sector verder kunnen monitoren. Als u overgaat tot een van bovenvermelde maatregelen, dan moet u dat melden aan de afdeling Vergunnen en Financieringen van het VAPH via avf@vaph.be. U verduidelijkt kort welke maatregelen genomen worden en wat de vooropgestelde periode is. Als die maatregelen wijzigen of de periode wordt verlengd, deelt u dat steeds mee. Het kan zijn dat u door het VAPH gecontacteerd wordt voor verder overleg of verduidelijking.

We maken met zijn allen een zeer moeilijke periode door. Telkens zullen er moeilijke afwegingen moeten gemaakt worden, maar toch gaan we ervan uit dat de ondersteuning maximaal blijft verder lopen, en enkel als het echt noodzakelijk is wordt afgebouwd. Ondertussen zullen het VAPH, vertegenwoordigers van gebruikers en vertegenwoordigers van zorgaanbieders zich samen beraden welke stappen kunnen of moeten ondernomen worden mocht deze situatie nog lang aanslepen of verslechteren. Over eventueel bijkomende richtlijnen op basis van het overlegcomité van vandaag, zal u zo snel mogelijk geïnformeerd worden.

We danken alvast alle personeelsleden, directies, gebruikers en vrijwilligers die samen proberen deze crisis het hoofd te bieden. Cijfers uit de woonzorgcentra tonen aan dat er vanaf twee weken na de boosterprik een sterke daling is van het aantal infecties. We hopen dat die tendens zich verderzet en ook voor de VAPH-sector enig perspectief kan bieden.

James Van Casteren
Administrateur-generaal